

<https://helda.helsinki.fi>

Ylävatsakipuinen potilas

Tolonen, Matti

2020

Tolonen , M 2020 , ' Ylävatsakipuinen potilas ' , Suomen lääkärilehti , Vuosikerta. 75 , Nro 40
, Sivut 2078-2079 . < <https://www.laakarilehti.fi/pdf/2020/SLL402020-2078.pdf> >

<http://hdl.handle.net/10138/321406>

publishedVersion

Downloaded from Helda, University of Helsinki institutional repository.

This is an electronic reprint of the original article.

This reprint may differ from the original in pagination and typographic detail.

Please cite the original version.

Ylävatsakipuinen potilas

Ylävatsakivun taustalla voi olla viaton ohimenevä oire, mutta myös nopeasti henkeä uhkaava hätätilanne.

PÄIVYSTYKSESSÄ

Sarjan artikkeleissa lähdetään liikkeelle päivystykseen hakeutuvan potilaan oireesta.

Sarjaa toimittaa LL Reetta Peltonen.

Ylävatsakipu on yleinen syy aikuisen potilaan hakeutumiseen päivystykseen. Kivun synn vakavuus vaihtelee, viattomasta ohimenevästä oireesta nopeasti henkeä uhkaaviin hätätilanteisiin. Yleisimpiä syitä ovat sappikivien aiheuttamat sairaudet ja haimatulehdus.

Ensivaiheen arvio ja potilaan tutkiminen

Kaikkien vatsakipuisten potilaiden tutkiminen alkaa yleisarviolla potilaan voinnista. Peruselintoimintojen tutkiminen tähtää elinhäiriöiden nopeaan tunnistamiseen.

Mikäli toteat elinhäiriöitä, aloita tukihoidot (nesteytys, lisähappi, infektiopäilyssä laajakirjoiset antibiootit) välittömästi. Diagnostinen polku saatetaan valmiiksi ilman viiveitä (1). Kipulääkitys on useimmiten tarpeen eikä sen aloittamisessa pidä viivyttellä (2).

Aloita potilaan tarkempi tutkiminen huolellisella anamneesilla sekä sairaushistorian, aiempien leikkausten, traumojen, elintapojen, rytmihäiriötunteusten, lääkityksen, alkoholin ja muiden päihteiden käytön sekä toimintaky-

vyn selvittämisellä. Huomioi kivun tarkka luonne, maha-suolikanavan toiminta sekä virtsateiden ja sukupuolielinten oireet.

Tutki vatsa ja nivuset katsomalla ja painelemalla, ja kuuntele lisäksi suoliäänet. Statustutkimukset kannattaa toistaa, erityisesti mikäli voinnissa ilmenee akuutteja muutoksia. Kiinnitä huomiota erityisesti tyriin, resistensseihin ja pahimpaan kipukohtaan sekä mahdolliseen lihassuojareaktioon.

Kuuhkojen ja sydämen tutkimista ei pidä unohtaa, sillä kipu voi säteillä ylävatsalle. Vuotoepäilyssä tarkastetaan ulosteen väri ja mahdolliset resistenssit tunnustellaan peräaukon kautta (3).

Laboratoriokokeet ja kuvantaminen

Yleisimmät päivystyksessä tehtävät tutkimukset ovat lueteltu taulukossa. Amylaasin avulla voidaan diagnosoida haimatulehdus. Bilirubiini- ja AFOS-arvon selvä kohoaminen viittaavat sappitietukokseen, kun taas voimakkaasti kohonnut ALAT-arvo on merkki maksasoluvauriosta.

Vaikeasti sairailta on syytä tutkia valtimoverestä verikaasuanalyysi, erityisesti laktaatti, taudin vaikeusasteen määrittä-

misen tueksi. Vastausten odottelu ei saa viivästyttää muun hoitopolun etenemistä (4).

Oikeanpuolisessa ylävatsakivussa kaikukuvaus on ensisijainen radiologinen tutkimus. Sen avulla voidaan luotettavasti diagnosoida akuutti sappirakon tulehdus ja saadaan hyvä näkyvyys maksaan; muualla vatsaontelossa kaikukuvauksen poissulkuteho on varsin heikko.

Vatsan tietokonetomografia (TT) suomensisäisellä varjoaineella on erinomainen vatsakipuisten päivystystutkimus, ja se onkin syrjäyttänyt vatsan natiivikuvauksen päivystyksessä (5). On koko

HÄLYTYSKELLOT

Akuutti peruselintoimintojen häiriö (hengitysongelma, matalapaineisuus, diureesin heikkeneminen, uusi sekavuus)

Voimakas akuutti kipu

Runsas verenvuoto

Epäily vatsan alueen iskeemisestä kivusta

Silmin nähden sairas potilas



Adobe/ACOP

Vatsakipupotilaan päivystystutkimuksia

Laboratoriotutkimukset	Kiireellisyys, huomioitavaa
PVK+T, CRP, Na, K, Krea, ALAT, AFOS, AmylP, Bil, virtsanäyte, Gluk	Kaikilta
A-astrup	Vakavasti sairaalta
Veriryhmä, X-koe, tromboplastiiniaika	Jos leikkaus tai verensiirto suunnitteilla
EKG	Erotusdiagnoosiin tueksi
Kuvantamistutkimukset	
Kaikuvaus	Oikea ylävatsakipu
Vatsan tietokonetomografia	Usein ensisijainen tutkimus
Vartalon tietokonetomografia	Jos epäillään aortan tai ruokatorven sairautta, kasvainepäilyssä kiireellisesti
Magneettikolangiografia (MRCP)	Sappitiehytkiviepäilyssä
Vatsan magneettikuvaus	Raskaana olevilta tai nuorilta harkiten
Kuuhokuva	Erotusdiagnoosiin tueksi
Gastroskopia	Päivystyksellisesti vain jos verenvuoto, tukosoire tai kureutunut palleatyrä

joukko harvinaisempia diagnooseja, jotka eivät tule kokeneenkaan päivystäjän mieleen ilman TT-tutkimusta (taulukko). Hyvin tehty tutkimuspyyntö parantaa tutkimusten tulkin laadua.

Tutkimusten ja hoidon kiireellisyys

Mikäli oire on akuutti ja potilas on selvästi sairas, diagnostiset toimet saatetaan loppuun ilman viiveitä ja tehdään hoitopäätös ympärivuorokautista hoitoa tarjoavassa kirurgisessa yksikössä. Jos potilaalle on hiljattain tehty leikkaus vatsan alueelle, on ensisijaisesti syytä epäillä siihen liittyviä ongelmia ja tutkimukset tehdään leikkauksessa yksikössä, mikäli siellä on päivystysvalmius.

Verenvuodossa tai tukostilanteessa päivystyksellinen gastroskopia on tarpeen. Pelkän kivun selvittämiseksi gastroskopian voi tehdä kiireellisesti poliklinisesti.

Toisaalta jos oirekuva on kestänyt pidempään, kipu on spontaanisti helpotamassa tai objektiiviset löydökset ovat vähäisiä, tutkimuksia voi myös jatkaa kiireellisesti poliklinisesti tai jäädä oireiden hoidon ja seurannan linjalle ta-pauskohtaisesti. Aina vatsakivulle ei löydy syytä.

Vakaasti voivan potilaan antibioottihoitoa sokkona voi pitää taitovirheenä tilanteissa, joissa tulehduksen lähdettä ei ole osoitettu.

Lopuksi

Huolellinen anamneesi ja status ovat edelleen ylävatsakipuisen potilaan tutkimisen kulmakivet. Akuutisti sairast potilaat tarvitsevat tutkimuksia sairaalayksikössä, jossa on kirurginen päivystysvalmius.

Hoida potilasta, älä tutkimustulosta. Kaikilla tutkimuksilla on herkkyytensä ja tarkkuutensa, eikä yhdelle lievästi poikkeavalle löydökselle kannata yleensä antaa liikaa arvoa. TT-tutkimus on usein erinomainen diagnostiikan apu, mutta siihenkin – ja erityisesti radiologisiin – päivystyslausuntoihin – liittyy epävarmuuksia.

Päivystäjän tärkein tehtävä on erottaa potilasmassasta ne, jotka hyötyvät nopeasta interventiosta. Epäselvissä tapauksissa on hyvä pitää mielessä puhelinkonsultaation mahdollisuus. ●

MATTI TOLONEN

LT, vatsaelinkirurgian erikoislääkäri
HUS Vatsakeskus

Mistä voi olla kyse?

Kirurgiset syyt

Sappikoliikki
Sappirakon tulehdus
Sappitietukos ja -tulehdus
Haimatulehdus
Haimatulehduksen jälkeiset komplikaatiot
Maha-suolikanavan puhkeama, vatsakalvo-tulehdus
Divertikuliitti epätyypillisessä osassa paksusuolta
Mahalaukun tai pohjukaissuolen haavauma
Kureutunut palleatyrä
Suolen kiertymä tai sisäinen tyrä
Omentti-infarkti
Kasvain
Pernan sairaudet
Trauma
Iskeeminen kipu, valtimo- tai laskimotukos
Spontaani verenvuoto
Suuren verisuonten sairaudet
Leikkauksen jälkeinen komplikaatio

Sisätaudit

Hepatiitti
Tulehdusellinen suolistosairaus
Munuaissalpaustulehdus
Gastroenteriitti
Refluksitauti

Vatsaontelon ulkopuoliset syyt

Sydäninfarkti
Sydänpussin tulehdus
Keuhkokuume, -infarkti
Keuhkopussin tulehdus
Keuhkoembolia
Sepsis, vatsaontelon ulkopuolinen syy
Diabeettinen ketoasidoosi
Hyperkalsemia
Vaskuliitit
Porfyria
Toiminnalliset vaivat, dyspepsia
Eräät myrkytykset

KIRJALLISUUTTA

- 1 Singer M, Deutschman CS, Seymour CW ym. The Third International Consensus Definitions for Sepsis and Septic Shock (Sepsis-3). JAMA 2016;23:315-801.
- 2 Attard AR, Corlett MJ, Kidner NJ, Leslie AP, Fraser IA. Safety of early pain relief for acute abdominal pain. BMJ 1992;305:554-56.
- 3 Leppäniemi A, Salminen P. Akuutti vatsa. Kirjassa: Leppäniemi A, Pajarinen J, Hirvensalo E, Salminen P. Päivystyskirurgian opas, 3. painos. Kustannus Oy Duodecim 2019:27-59.
- 4 Leppäniemi A, Salminen P, Ranta-Kiikka I. Akuutti vatsa. Kirjassa: Leppäniemi A, Kuokkanen H, Salminen P. Kirurgian oppikirja, 3. painos. Kustannus Oy Duodecim 2019:49-63.
- 5 Parviainen H, Sallinen V. Tarvitaanko vatsan natiivikuvausta. Duodecim 2017;133:2085-7.

SIDONNAISUODET

Matti Tolonen: Apurahat (Vatsatautiin tutkimussäätiö, Suomen Lääketieteen Säätiö, Mary ja Georg Ehnroothin Säätiö), luontopalkkiot (Acelity, World Society of Emergency Surgery, Suomen Kirurgiyhdistys, Emergency Abdominal Surgery Course, Traumatologiyhdistys, Angiologiyhdistys), tekijänpalkkiot (Kustannus Oy Duodecim).